資料請求は Web または FAX で

Web

福 祉 共 済　検索

神奈川県福祉共済協同組合ホームページ

http://www.fukushikyosai.or.jp/

FAX 045-228-0779

下記に必要事項をご記入のうえ、当ページを本組合まで FAX 送信してください

事業所名	フリガナ ご担当者名（　　様）
ご住所	〒　－
お電話番号	－　　－
資料請求	□ **シニアガード** □ **傷害補償共済Ⅱ** □ その他の共済 （商品名またはご希望の保障内容：　　）

一般財団法人ハートステーション扱い

神奈川県福祉共済協同組合

横浜市中区元浜町 4-32　TEL：045-228-0774

FAX: 045－228－0779

≪個人情報のお取扱いについて≫
本紙に記載いただく個人情報は、ご請求いただいた資料の送付等共済募集業務の遂行に必要な範囲でのみ利用させていただきます。
また、法令等に基づく場合を除き、ご本人の同意なく第三者には提供いたしませんので、本件ご同意のうえ FAX をお送りください。

- 法人事業所、あるいは個人事業所の方でのご契約となります。
- ご契約に際しては、神奈川県福祉共済協同組合の組合員登録（組合加入・出資）が必要となりますので、予めご了承ください。
- ご加入できる年齢：【シニアガード】契約日現在満 75 歳までの方【傷害補償共済Ⅱ】契約日現在満 70 歳までの方
- 保険金・給付金のお受け取りには所定の条件があります。
- お申込みにあたってはパンフレット・重要事項説明書を必ずお読みください
- このご案内は、制度の概要を記載したものです。詳しくは、資料をご請求ください。